

**Alternativa A La Hora De Realizar Un Tratamiento De Conducto En Piezas Dentarias
Con Conductos Curvos Y Estrechos**

AUTORES: ASPIROZ MARIA GUADALUPE; PANNESSE MARIA BELEN; SCARPONI
FLORENCIA AGUSTINA.

ASESOR CIENTIFICO: CAPOBIANCO MEDRANO PABLO

*Universidad Nacional de la Plata. Facultad de Odontología. Asignatura Endodoncia "A". Buenos Aires,
Argentina.*

Introducción: Mujer de 35 años se presenta con una pulpitis sintomática irreversible en la pieza dentaria 4.2. Mediante el diagnóstico radiográfico se pudo observar que el conducto era estrecho y curvo por lo que se optó por la técnica de preparación biomecánica Step Back. **Descripción del caso:** Una vez iniciado el tratamiento se procedió a anestesiarse el nervio incisivo. Eliminamos tejido deficiente y se hizo la apertura cameral con fresa redonda nº 2. Se realizó aislación absoluta de la pieza dentaria para extirpar el tejido pulpar y realizar el lavaje del conducto. Procedimos a la instrumentación con las limas k, llevamos una lima k nº15 con la medida de trabajo al conducto, se la sometió a movimientos de discreta rotación y limado, lo mismo se realizó con las limas k nº20 y nº25 con irrigación entre las mismas. El paso siguiente fue la preparación de Step back propiamente dicha. Se pasa la lima k nº30 1mm menos de la medida de trabajo y volvemos a pasar la lima k nº25 en la medida de trabajo. Luego se pasa la lima k nº35 en 2mm menos de la medida de trabajo y volvemos a pasar la lima k nº25 en la medida de trabajo, continuamos con la lima k nº40 en 3 mm menos de la medida de trabajo, irrigamos y volvemos a la lima k nº 25 en la medida de trabajo. Así creamos forma de embudo en el conducto. Al finalizar se eligió la técnica de condensación lateral a conos múltiples para la obturación del mismo. **Conclusion:** La técnica de Step Back fue una excelente opción para realizar la preparación biomecánica. Decidimos optar por esta técnica y presentarlo en el trabajo, ya que no es muy usual en la actualidad al haber sido reemplazada por la instrumentación mecanizada.

Alternative Performance On A Root Canal With Narrow And Curved Ducts

AUTHORS: ASPIROZ MARIA GUADALUPE; PANNESSE MARIA BELEN; SCARPONI FLORENCIA AGUSTINA.

SCIENTIFIC ADVISOR: CAPOBIANCO MEDRANO PABLO

National University of La Plata. Faculty of Dentistry. Endodontic subject "A". Buenos Aires, Argentina.

Introduction: A 35-year-old woman arrived with irreversible symptomatic pulpitis in the dental piece 4.2. The radiographic diagnosis revealed that the duct was narrow and curved, so the Step Back biomechanical preparation technique was chosen. **Description of the case:** Once the treatment started, the incisor nerve was anesthetized. We removed deficient tissue and the cameral opening was made with round burr No. 2. Absolute isolation of the tooth was performed to remove the pulp tissue and do the flushing of the canal. We proceeded to the instrumentation with the k files, we took a file #15 with the working measure to the canal, it was submitted to movements of discreet rotation and filing, the same was done with files #20 and #25 with irrigation between them. The next step was the preparation of the Step back itself. The file k n° 30 is passed 1 mm less than the working measurement and we return to pass the file k n° 25 in the working measurement. Then the file k n° 35 is passed in 2mm less than the working measure and we pass the file k n° 25 again in the working measure, we continue with the file k n° 40 in 3 mm less than the working measure, we irrigate and we return to the file k n° 25 in the measure of work. This way we create a funnel shape in the duct. At the end, the lateral condensation of multiple cones technique was chosen to seal it. **Conclusion:** The Step Back technique was an excellent option to perform the biomechanical preparation. We decided to opt for this technique and present it at work, since it is not very common today as it has been replaced by mechanized instrumentation.